

様式第1号(第2条関係)

吉備中央町墓地使用許可申請書

年 月 日

吉 備 中 央 町 長 様

申請(使用)者 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

電 話 : () —

次のとおり、吉備中央町墓地を使用したいので許可して下さるよう申請します。

位 置	使用面積		m ²
	下加茂墓園のみ		等級
申請した理由	<input type="checkbox"/> 遺骨の埋蔵 <input type="checkbox"/> 将来計画	<input type="checkbox"/> 墓地の移転() <input type="checkbox"/> そ の 他()	
申請者の区分	<input type="checkbox"/> 世帯主	<input type="checkbox"/> その他()	
墓碑等	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 移転	工作物設置 予定年月日	年 月 日
添書付類	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 吉備中央町墓地使用代理人選定届	
代理人	住所 :		
	氏名 :		
	電話() —		
申請者との関係 :			
備考	○町外居住者が申請する場合は、町内に居住する代理人を選定すること。		

受 付 . .